

**Concurso Público**

REF. EDITAL Nº 2/2013

NÍVEL SUPERIOR - MANHÃ**Cargo****MÉDICO -
CIRURGIA GERAL****ATENÇÃO**

O Caderno de questões possui 50 (cinquenta) questões objetivas, numeradas sequencialmente, de acordo com o exposto no quadro a seguir:

MATÉRIA	QUESTÕES
Língua Portuguesa	01 a 10
Raciocínio Lógico e Matemático	11 a 15
Legislação Aplicada à EBSERH	16 a 20
Legislação Aplicada ao SUS	21 a 25
Conhecimentos Específicos	26 a 50

INSTRUÇÕES

1. Na sua Folha de Respostas, confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração, e se o cargo corresponde àquele para o qual você se inscreveu. Qualquer divergência comunique ao fiscal.
2. O único documento válido para avaliação da prova é a Folha de Respostas. Só é permitido o uso de caneta esferográfica **transparente** de cor azul ou preta para o preenchimento da Folha de Respostas, que deve ser realizado da seguinte maneira: ■
3. O prazo de realização da prova é de 4 (quatro) horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas. Após 60 (minutos) do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação. A retirada da sala de prova dos 3 (três) últimos candidatos só ocorrerá conjuntamente.
4. Ao término de sua prova, comunique ao fiscal, devolvendo-lhe a Folha de Respostas devidamente preenchida e assinada. O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões, desde que aguarde em sala o término da aplicação.
5. As provas e os gabaritos preliminares estarão disponíveis no site do Instituto AOCB - www.institutoaocp.org.br - no dia posterior à aplicação da prova.
6. Implicará na eliminação do candidato, caso, durante a realização das provas, qualquer equipamento eletrônico venha emitir ruídos, mesmo que devidamente acondicionado no **envelope de guarda de pertences**. O NÃO cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente Caderno ou na Folha de Respostas, incorrerá na eliminação do candidato.

------(destaque aqui)-----

FOLHA PARA ANOTAÇÃO DAS RESPOSTAS DO CANDIDATO

Questão	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	
Resp.																										

Questão	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	
Resp.																										

O gabarito oficial preliminar e o caderno de questões da prova objetiva estarão disponíveis no endereço eletrônico www.institutoaocp.org.br no dia seguinte à aplicação da prova.

LÍNGUA PORTUGUESA

Sobre a origem de tudo

Marcelo Gleiser

Volta e meia retorno ao tema da origem de tudo, que inevitavelmente leva a reflexões em que as fronteiras entre ciência e religião meio que se misturam. Sabemos que as primeiras narrativas de criação do mundo vêm de textos religiosos, os mitos de criação. O Gênesis, primeiro livro da bíblia, é um exemplo deles, se bem que é importante lembrar que não é o único.

Talvez seja surpreendente, especialmente para as pessoas de fé, que a ciência moderna tenha algo a dizer sobre o assunto. E não há dúvida que o progresso da cosmologia e da astronomia levaram a um conhecimento sem precedentes da história cósmica, que hoje sabemos teve um começo há aproximadamente 13,8 bilhões de anos. Tal como você e eu, o Universo também tem uma data de nascimento.

A questão complica se persistimos com essa analogia: você e eu tivemos pais que nos geraram. Existe uma continuidade nessa história, que podemos traçar até a primeira entidade viva. Lá, nos deparamos com um dilema: como surgiu a primeira entidade viva, se nada vivo havia para gerá-la? Presumivelmente, a vida veio da não vida, a partir de reações químicas entre as moléculas que existiam na Terra primordial. E o Universo? Como surgiu se nada existia antes?

A situação aqui é ainda mais complexa, visto que o Universo inclui tudo o que existe. Como que tudo pode vir do nada? A prerrogativa da ciência é criar explicações sem intervenção divina. No caso da origem cósmica, explicações científicas encontram desafios conceituais enormes.

Isso não significa que nos resta apenas a opção religiosa como solução da origem cósmica. Significa que precisamos criar um novo modo de explicação científica para lidar com ela.

Para dar conta da origem do Universo, os modelos que temos hoje combinam os dois pilares da física do século 20, a teoria da relatividade geral de Einstein, que explica a gravidade como produto da curvatura do espaço, e a mecânica quântica, que descreve o comportamento dos átomos. A combinação é inevitável, dado que, nos seus primórdios, o Universo inteiro era pequeno o bastante para ser dominado por efeitos quânticos. Modelos da origem cósmica usam a bizarrice dos efeitos quânticos para explicar o que parece ser inexplicável.

Por exemplo, da mesma forma que um núcleo radioativo decai espontaneamente, o Cosmo por inteiro pode ter surgido numa flutuação aleatória de energia, uma bolha de espaço que emergiu do “nada”, que chamamos de vácuo. O interessante é que essa bolha seria uma flutuação de energia zero, devido a uma compensação entre a energia positiva da matéria e a negativa da gravidade. Por isso que muitos físicos, como Stephen Hawking e Lawrence Krauss, falam que o Universo veio do “nada”. E declaram que a questão está resolvida. O que é um absurdo. O nada da física é uma entidade bem complexa.

Esse é apenas um modelo, que pressupõe uma série de conceitos e extrapolações para fazer sentido: espaço, tempo, energia, leis naturais. Como tal, está longe de ser uma solução para a questão da origem de tudo. Não me

parece que a ciência, tal como é formulada hoje, pode resolver de vez a questão da origem cósmica. Para tal, precisaria descrever suas próprias origens, abranger uma teoria das teorias. O infinito e seu oposto, o nada, são conceitos essenciais; mas é muito fácil nos perdermos nos seus labirintos metafísicos.

<http://www1.folha.uol.com.br/colunas/marcelogleiser/2013/12/1385521-sobre-a-origem-de-tudo.shtml>

QUESTÃO 01

Em “...você e eu tivemos pais que nos geraram.”, a colocação do pronome nos se justifica pela atração

- (A) da forma verbal geraram.
- (B) do pronome relativo que.
- (C) do pronome eu.
- (D) do pronome você.
- (E) do substantivo pais.

QUESTÃO 02

Assinale a alternativa em que o elemento nos NÃO foi analisado corretamente.

- (A) “Lá, nos deparamos...” (preposição + artigo)
- (B) “Isso não significa que nos resta...” (pronome)
- (C) “...mas é muito fácil nos perdermos...” (pronome)
- (D) “...nos seus labirintos metafísicos.” (preposição + artigo)
- (E) “...nos seus primórdios...” (preposição + artigo)

QUESTÃO 03

Em “...as fronteiras entre ciência e religião meio que se misturam.”, a expressão destacada pode ser substituída, sem prejuízo ao conteúdo original, por

- (A) raramente.
- (B) mais que.
- (C) além do que.
- (D) mais ou menos.
- (E) ainda que.

QUESTÃO 04

Em “O Gênesis, primeiro livro da bíblia, é um exemplo deles, se bem que é importante lembrar que não é o único.”, a expressão destacada estabelece relação semântica de

- (A) consecução.
- (B) conclusão.
- (C) contraste.
- (D) condição.
- (E) concessão.

QUESTÃO 05

Assinale a alternativa em que o elemento se foi classificado corretamente.

- (A) “A questão complica se persistimos com essa analogia...” (pronome)
- (B) “...as fronteiras entre ciência e religião meio que se misturam.” (pronome)
- (C) “...se bem que é importante lembrar que não é o único.” (pronome)
- (D) “...Como surgiu se nada existia antes?” (pronome interrogativo)
- (E) “...como surgiu a primeira entidade viva, se nada vivo havia...” (índice de indeterminação do sujeito)

QUESTÃO 06

O fragmento em que a concordância verbal **NÃO** está de acordo com a norma padrão é

- (A) "...pressupõe uma série de conceitos e extrapolações para fazer sentido..."
 (B) "...o progresso da cosmologia e da astronomia levaram a um conhecimento sem precedentes..."
 (C) "Modelos da origem cósmica usam a bizarrice dos efeitos quânticos para explicar o que parece ser inexplicável."
 (D) "A prerrogativa da ciência é criar explicações sem intervenção divina."
 (E) "Existe uma continuidade nessa história, que podemos traçar até a primeira entidade viva."

QUESTÃO 07

NÃO será mantida a gramática do texto se a expressão

- (A) duma for substituída por de uma, em "surgido duma flutuação".
 (B) tal como for substituída por assim como, em "Tal como você e eu..."
 (C) Por isso que for substituída por Por isso, em "Por isso que muitos físicos..."
 (D) devido a uma for substituída por devido uma, em "devido a uma compensação..."
 (E) Como que for substituída por como, em "Como que tudo pode vir do nada?"

QUESTÃO 08

"A combinação é inevitável, dado que, nos seus primórdios, o Universo inteiro era pequeno o bastante..."

A oração acima pode ser reescrita, sem prejuízo sintático-semântico para o fragmento, por

- (A) A combinação é inevitável, como, nos seus primórdios, o Universo inteiro era pequeno o bastante...
 (B) A combinação é inevitável, embora, nos seus primórdios, o Universo inteiro era pequeno o bastante...
 (C) A combinação é inevitável, apesar que, nos seus primórdios, o Universo inteiro era pequeno o bastante...
 (D) A combinação é inevitável, conquanto que, nos seus primórdios, o Universo inteiro era pequeno o bastante...
 (E) A combinação é inevitável, uma vez que, nos seus primórdios, o Universo inteiro era pequeno o bastante...

QUESTÃO 09

Em "E não há dúvida que o progresso....", **NÃO** há atendimento à norma padrão quanto à

- (A) regência nominal.
 (B) concordância verbal.
 (C) concordância nominal.
 (D) sintaxe de colocação pronominal.
 (E) regência verbal.

QUESTÃO 10

A expressão destacada que expressa o modo da ação verbal se encontra na alternativa

- (A) "...inevitavelmente leva a reflexões..."
 (B) "...especialmente para as pessoas de fé..."
 (C) "...teve um começo há aproximadamente 13,8 bilhões..."

- (D) "Presumivelmente, a vida veio da não vida..."
 (E) "...um núcleo radioativo decai espontaneamente..."

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO**QUESTÃO 11**

As esposas de César, Fernando e Vinícius são, uma loira, uma ruiva e uma morena, não necessariamente nesta ordem. Uma se chama Daniela, outra Bruna e a outra Rafaela. A esposa de César se chama Daniela. A esposa de Vinícius é morena. A esposa de Fernando não se chama Bruna e não é loira. Os nomes das esposas loira, ruiva e morena são, respectivamente:

- (A) Daniela, Rafaela e Bruna.
 (B) Daniela, Bruna e Rafaela.
 (C) Bruna, Daniela e Rafaela.
 (D) Bruna, Rafaela e Daniela.
 (E) Rafaela, Bruna e Daniela.

QUESTÃO 12

Um aluno levou 1 hora e 40 minutos ininterruptos para fazer um trabalho de matemática. Se ele concluiu o trabalho depois de decorrer $\frac{2}{3}$ de um dia, então que horas ele iniciou o trabalho?

- (A) 14 horas.
 (B) 14 horas e 10 minutos.
 (C) 14 horas e 20 minutos.
 (D) 14 horas e 40 minutos.
 (E) 14 horas e 50 minutos.

QUESTÃO 13

Em uma pequena cidade, circulam apenas dois jornais diferentes. O jornal A e o jornal B. Uma pesquisa realizada com os moradores dessa cidade mostrou que 33% lê o jornal A, 45% lê o jornal B, e 7% leem os jornais A e B. Sendo assim, quantos por cento não leem nenhum dos dois jornais?

- (A) 15%
 (B) 25%
 (C) 27%
 (D) 29%
 (E) 35%

QUESTÃO 14

Observe o quadrado a seguir, suas linhas, colunas e diagonais mantêm um padrão:

1	14	15	4
12	7	A	9
8	11	10	B
C	2	3	16

Quais são os valores de A, B e C respectivamente para que o quadrado mantenha o padrão?

- (A) 5, 13 e 6.
- (B) 6, 5 e 13.
- (C) 13, 26 e 27.
- (D) 34, 5 e 6.
- (E) 4, 7 e 14.

QUESTÃO 15

Assinale a alternativa que apresenta a negação da proposição:

“Mauro gosta de rock ou João gosta de samba”.

- (A) Mauro gosta de rock ou João não gosta de rock.
- (B) Mauro gosta de rock se João não gosta de samba.
- (C) Mauro não gosta de rock ou João não gosta de samba.
- (D) Mauro não gosta de rock se, e somente se João não gosta de samba.
- (E) Mauro não gosta de rock e João não gosta de samba.

LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSERH

QUESTÃO 16

De acordo com o que dispõe o Estatuto Social da EBSERH, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta as corretas.

- I. A EBSERH fica sujeita à supervisão do Ministro da Saúde.
- II. A EBSERH tem sede e foro no Rio de Janeiro, e atuação em todo o território nacional, podendo criar subsidiárias, sucursais, filiais ou escritórios e representações no país.
- III. O prazo de duração da EBSERH é indeterminado.
- IV. A EBSERH sujeitar-se-á ao regime jurídico próprio das empresas privadas, inclusive quanto aos direitos e obrigações civis, comerciais, trabalhistas e tributários.

- (A) Apenas I, II e IV.
- (B) Apenas I, III e IV.
- (C) Apenas I e IV.
- (D) Apenas III e IV.
- (E) I, II, III e IV.

QUESTÃO 17

Os contratos que a EBSERH celebrar ou em que vier a intervir e os atos que envolvam obrigações ou responsabilidades por parte da empresa serão assinados

- (A) pelo Presidente, em conjunto com um Diretor.
- (B) pelo Presidente, em conjunto com um Conselheiro.
- (C) somente pelo Presidente.
- (D) pelos membros do Conselho de Administração, conjuntamente.
- (E) pelos membros da Diretoria Executiva, conjuntamente.

QUESTÃO 18

Conforme o Regimento Interno, o corpo diretivo da EBSERH é constituído

- (A) pelo Presidente e pelos membros do Conselho de Administração.
- (B) pelo Presidente e pelos Diretores que compõem a Diretoria Executiva.
- (C) pelo Presidente e pelos Conselheiros e Diretores.
- (D) somente pelos membros do Conselho de Administração.
- (E) somente pelos Diretores que compõem a Diretoria Executiva.

QUESTÃO 19

De acordo com o Regimento Interno, o contrato de adesão das instituições federais de ensino ou instituições congêneres com a EBSERH será

- (A) proposto pelo Presidente e aprovado pelo Conselho de Administração.
- (B) proposto pelo Conselho de Administração e aprovado pelo Presidente.
- (C) proposto pelo Conselho de Administração e aprovado pela Diretoria Executiva.
- (D) proposto pela Diretoria Executiva e aprovado pelo Conselho de Administração.
- (E) proposto pela Diretoria Executiva e aprovado pelo Presidente.

QUESTÃO 20

Preencha as lacunas e assinale a alternativa correta. As instituições congêneres, conforme a Lei 12.550/2011, são instituições _____ que desenvolvam atividades de _____ na área da saúde e que prestem serviços no âmbito _____.

- (A) Públicas / assistência / do Sistema Único de Saúde – SUS
- (B) Privadas / ensino e de pesquisa / da rede hospitalar privada
- (C) Públicas / ensino e de pesquisa / do Sistema Único de Saúde – SUS
- (D) Públicas ou privadas / ensino e de pesquisa / da rede hospitalar privada
- (E) Públicas ou privadas / ensino e de pesquisa / do Sistema Único de Saúde – SUS

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

QUESTÃO 21

Sobre a Seguridade Social, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta as corretas.

- I. As receitas dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios destinadas à seguridade social constarão dos respectivos orçamentos, os quais integrarão o orçamento da União.
- II. A pessoa jurídica em débito com o sistema da seguridade social, como estabelecido em lei, poderá contratar com o Poder Público, mas não poderá dele receber benefícios ou incentivos fiscais ou creditícios.
- III. Nenhum benefício ou serviço da seguridade social poderá ser criado, majorado ou estendido sem a correspondente fonte de custeio total.
- IV. São isentas de contribuição para a seguridade social as entidades beneficentes de assistência social que atendam às exigências estabelecidas em lei.

- (A) Apenas I, III e IV.
(B) Apenas I, II e IV.
(C) Apenas I e II.
(D) Apenas III e IV.
(E) I, II, III e IV.

QUESTÃO 22

O conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos é o que se entende por

- (A) vigilância sanitária.
(B) vigilância epidemiológica
(C) saúde do trabalhador.
(D) assistência terapêutica integral.
(E) assistência social.

QUESTÃO 23

Em relação ao Subsistema de Atenção à Saúde Indígena, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta as corretas.

- I. As ações e serviços de saúde voltados para o atendimento das populações indígenas, em todo o território nacional, coletiva ou individualmente, obedecerão ao disposto na Lei 8.080/1990.

- II. Caberá à União, com seus recursos próprios, financiar o Subsistema de Atenção à Saúde Indígena.
- III. O SUS promoverá a articulação do Subsistema de Atenção à Saúde Indígena com os órgãos responsáveis pela Política Indígena do País.
- IV. Os Estados, Municípios, outras instituições governamentais e não-governamentais poderão atuar complementarmente no custeio e execução das ações.

- (A) Apenas I, II e III.
(B) Apenas I, III e IV.
(C) Apenas II e III.
(D) Apenas I e IV.
(E) I, II, III e IV.

QUESTÃO 24

De acordo com a organização do SUS estabelecida no Decreto 7.508/2011, é possível afirmar que

- (A) o SUS é constituído pela conjugação das ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde executados apenas pela União, de forma direta ou indireta, mediante a participação complementar da iniciativa privada, sendo organizado de forma hierarquizada.
- (B) o SUS é constituído pela conjugação das ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde executados apenas pelos Estados e Distrito Federal, de forma direta ou indireta, mediante a participação complementar da iniciativa privada, sendo organizado de forma regionalizada e não hierarquizada.
- (C) o SUS é constituído pela conjugação das ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde executados pelos entes federativos, de forma direta ou indireta, mediante a participação complementar da iniciativa privada, sendo organizado de forma regionalizada e hierarquizada.
- (D) o SUS é constituído pela conjugação das ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde executados apenas pelos Municípios, de forma direta ou indireta, mediante a participação complementar da iniciativa privada, sendo organizado de forma não hierarquizada.
- (E) o SUS é constituído pela conjugação das ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde executados pelos entes federativos e pela iniciativa privada, de forma direta ou indireta, sendo organizado de forma regionalizada e hierarquizada.

QUESTÃO 25

De acordo com o Decreto 7.508/2011, os serviços de atendimento inicial à saúde do usuário no SUS são considerados

- (A) Serviços Especiais de Acesso Aberto.
(B) Portas de Entrada.
(C) Serviços Especiais de Acesso Primário.
(D) Portas Iniciais do SUS.
(E) Serviços de Atenção Primária.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 26

“As queimaduras são feridas traumáticas causadas, na maioria das vezes, por agentes térmicos, químicos, elétricos ou radioativos. Atuam nos tecidos de revestimento do corpo humano, determinando destruição parcial ou total da pele e seus anexos, podendo atingir camadas mais profundas, como tecido celular subcutâneo, músculos, tendões e ossos.”

Sobre as queimaduras, assinale a alternativa correta.

- (A) As queimaduras de terceiro grau são profundas e atingem tecidos musculares e/ou ósseos.
- (B) As queimaduras de segundo grau profundo e as de terceiro grau, necessitam de enxertos cutâneos do paciente.
- (C) No atendimento pré-hospitalar deve-se, se possível, banhar as queimaduras com água ou soro fisiológico gelados.
- (D) No atendimento pré-hospitalar ao queimado, devem ser utilizadas injeções intramusculares ou subcutâneas de narcóticos para minimizar a dor, principalmente se as lesões forem extensas.
- (E) A fórmula de Parkland é a mais utilizada para cálculo da reposição hídrica no adulto queimado, e consiste na administração de 10mL de cristalóide por Kg, por porcentagem da superfície corporal queimada.

QUESTÃO 27

Sobre o choque hemorrágico, assinale a alternativa correta.

- (A) Pacientes com perda sanguínea de até 20% mantêm perfusão adequada do cérebro e coração, mas já se encontram hipotensos.
- (B) Pacientes com choque leve a moderado compensado precisam de grande volume de solução cristalóide parenteral para manterem os dados vitais, com chance alta de óbito.
- (C) Os pacientes com choque descompensado não conseguem manter a pressão média, têm débito cardíaco baixo e apresentam acidose proporcional à gravidade do choque.
- (D) Os pacientes com perda de mais de 40 % do volume sanguíneo, tornam-se comatosos, mas costumam demorar horas para irem a óbito, mesmo sem tratamento, devido à vasoconstrição periférica.
- (E) Os pacientes em choque descompensado podem ser prontamente reanimados com infusão endovenosa de cristalóides.

QUESTÃO 28

Dentre as seguintes situações, qual é a que requer maior demanda calórica diária?

- (A) Toracotomia bilateral.
- (B) Gastroduodenopancreatectomia.
- (C) Politraumatismo.

- (D) Queimadura de terceiro grau.
- (E) Peritonite aguda.

QUESTÃO 29

São indicações para intervenção em veias varicosas, EXCETO

- (A) sintomas refratários à terapia conservadora.
- (B) estética.
- (C) sangramento de uma variz.
- (D) lipodermatoesclerose.
- (E) portadores de doença arterial obstrutiva periférica concomitante.

QUESTÃO 30

Sobre a atresia de esôfago (AE), assinale a alternativa correta.

- (A) O tipo mais comum de AE, que corresponde a cerca de 85 % dos casos, é a sem fístula traqueoesofágica, ou tipo C.
- (B) Frequentemente há história de oligodrâmnio na gestação, o que já indica a AE como um provável diagnóstico antes do nascimento.
- (C) A ocorrência de distensão gástrica em um quadro de AE indica que não há presença de fístula traqueoesofágica.
- (D) O tratamento cirúrgico mais comum é a toracotomia extrapleural no quarto espaço intercostal.
- (E) Na AE sem fístula, é realizada a anastomose primária do esôfago, pela proximidade entre as duas extremidades esofágicas.

QUESTÃO 31

Sobre a doença diverticular dos cólons, assinale a alternativa correta.

- (A) Os divertículos ocorrem comumente no cólon sigmoide e estão restritos ao mesmo em cerca de 80% dos pacientes.
- (B) O sangramento retal, em geral, associa-se à um ataque de diverticulite.
- (C) A diverticulite pode ser tratada clinicamente com antibióticos.
- (D) A maioria dos pacientes que tiveram uma crise de diverticulite, apresentarão um segundo episódio.
- (E) Um abscesso pélvico decorrente de diverticulite, deve ser drenado preferivelmente por laparotomia, em detrimento da drenagem percutânea, orientada pela tomografia ou ultrassonografia.

QUESTÃO 32

Paciente feminina, 42 anos, dá entrada ao Pronto-Socorro com quadro de dor em quadrante superior direito do abdome há 1 dia, associada à febre, náuseas e vômitos. Apresenta-se ao exame, em bom estado geral, desidratada +/4+, anictérica, febril (38,2 °C), abdome flácido, doloroso à palpação em hipocôndrio direito, sinal de Murphy presente. Qual é o melhor tratamento para essa paciente?

- (A) Hidratação, antibioticoterapia, analgesia e programar videocolecistectomia para 6 a 10 semanas após a terapia inicial.
- (B) Hidratação, analgesia e colecistectomia eletiva.
- (C) Hidratação, antibioticoterapia, analgesia e colecistectomia imediata por via laparotômica.
- (D) Hidratação, antibioticoterapia, analgesia e videocolecistectomia em 2 a 3 dias, após o início do quadro.
- (E) Hidratação, antibioticoterapia, analgesia e realizar colangiografia, inicialmente, para definir se a intervenção cirúrgica deverá ser urgente ou eletiva.

QUESTÃO 33

Paciente masculino, 52 anos, apresentando quadro de dor abdominal, febre e icterícia há 3 dias. Apresenta-se taquicárdico (FC 106), febril (38,5 °C), icterício 3+/4+, desidratado +/4+, com abdome doloroso. No exame de laboratório encontra-se: 20.000 leucócitos/mm³, 8% de bastonete, BT: 10,0 mg/dL (BD: 8,1 mg/dL). A colangiopancreatografia retrógrada endoscópica não evidenciou cálculo nas vias biliares, mas visualizou dilatação do ducto colédoco. Qual é o diagnóstico aplicado neste caso?

- (A) Colecistite aguda.
- (B) Coledocolitíase.
- (C) Estenose de papila.
- (D) Pancreatite aguda.
- (E) Hepatite aguda.

QUESTÃO 34

Sobre as hérnias da parede abdominal, assinale a alternativa correta.

- (A) As hérnias inguinais correspondem a cerca de 90% de todas as hérnias.
- (B) Os homens têm 25 vezes mais chances de ter uma hérnia inguinal, do que as mulheres.
- (C) A hérnia inguinal indireta é mais comum em homens e a hérnia inguinal direta é mais comum em mulheres.
- (D) As hérnias femorais são as hérnias mais comuns em mulheres.
- (E) Tanto as hérnias inguinais indiretas quanto as femorais ocorrem comumente do lado esquerdo.

QUESTÃO 35

Sobre o tratamento das hérnias da parede abdominal, assinale a alternativa correta.

- (A) Não tem sido utilizado nas últimas décadas o reparo livre de tensão para tratamento das hérnias inguinais,

pois observou-se que tal técnica propicia a ocorrência de recidivas.

- (B) O reparo de Lichtenstein é o mais indicado para o tratamento das hérnias femorais.
- (C) O reparo laparoscópico das hérnias inguinais apresenta vantagens para pacientes com hérnias bilaterais ou recidivantes.
- (D) A colocação de tela no reparo das hérnias abdominais aumenta o risco de infecção e determina a necessidade de antibioticoterapia.
- (E) Não se utiliza tela no reparo cirúrgico das hérnias incisionais.

QUESTÃO 36

Com relação ao esôfago de Barrett, assinale a alternativa correta.

- (A) Todos os pacientes com Barrett longo têm indicação cirúrgica, pois há evidências de uma maior incidência de adenocarcinoma do esôfago inferior nesses pacientes.
- (B) A vigilância endoscópica precoce é recomendada para todos os pacientes com esôfago de Barrett, independentemente da extensão do segmento.
- (C) A ressecção esofágica é recomendada para pacientes com displasia de baixo e alto grau.
- (D) O tratamento cirúrgico leva à regressão da metaplasia em praticamente todos os pacientes.
- (E) Não há indicação de tratamento cirúrgico.

QUESTÃO 37

Na diverticulite aguda, o exame que melhor revela a localização e extensão do processo inflamatório é

- (A) retossigmoidoscopia rígida.
- (B) colonoscopia.
- (C) ultrassonografia abdominal.
- (D) radiografia contrastada
- (E) tomografia computadorizada de abdômen.

QUESTÃO 38

Com relação à Polipose Adenomatosa Familiar, a indicação do rastreamento com colonoscopia nos parentes descendentes de portadores da doença deve ser

- (A) anual, iniciando aos 10 anos.
- (B) anual, iniciando aos 20 anos.
- (C) a cada 3 anos, iniciando aos 15 anos.
- (D) a cada 3 anos, iniciando aos 30 anos.
- (E) anual, iniciando aos 40 anos.

QUESTÃO 39

A respeito da hemorragia digestiva, assinale a alternativa correta.

- (A) Melena geralmente indica diagnóstico de HDB (hemorragia digestiva baixa).
- (B) A hematêmese é o vômito de sangue e sempre é causada por sangramento no trato gastrointestinal alto.
- (C) A HDA (hemorragia digestiva alta) é capaz de produzir hematoquezia.
- (D) O sangramento por comprometimento do divertículo

- de Meckel ocorre comumente em pacientes idosos.
- (E) O primeiro passo para a diferenciação ente HDA e HDB é a EDA (endoscopia digestiva alta).

QUESTÃO 40

A Herniorrafia classifica-se como uma cirurgia

- (A) limpa.
(B) potencialmente contaminada.
(C) potencialmente contaminada com indicação de antibioticoprofilaxia.
(D) contaminada.
(E) infectada.

QUESTÃO 41

Assinale a alternativa que abrange critérios de Ranson, aplicados na admissão de um paciente com Pancreatite aguda

- (A) Glicose > 200mg/dL, LDH > 350 U/L, TGO > 250 U/L.
(B) Idade > 55 anos, glicose > 200mg/dL, PO₂ < 60mmHg.
(C) Idade > 55 anos, LDH > 350 U/L, Cálcio < 8mg.
(D) Idade > 55 anos, Leucócitos > 16.000 mm³, glicose > 200mg/dL.
(E) TGO > 250 U/L, volume repostado > 6 litros, glicose > 200mg/dL.

QUESTÃO 42

Paciente masculino, 22 anos, deu entrada no Pronto-Socorro, vítima de TCE. Na avaliação, o paciente abre os olhos quando o médico fala, localiza a dor e mostra-se confuso. A pontuação deste paciente na Escala de Coma de Glasgow é

- (A) 9.
(B) 10.
(C) 11.
(D) 12.
(E) 13.

QUESTÃO 43

Assinale a alternativa correta sobre o lavado peritoneal diagnóstico.

- (A) O lavado peritoneal diagnóstico deve ser realizado em pacientes com trauma abdominal por arma de fogo.
(B) Não é necessário realizar o lavado em trauma multissistêmico com lesão medular.
(C) O lavado deve ser realizado em paciente, com trauma multissistêmico, que será submetido a craniotomia com previsão de cirurgia de 4 horas.
(D) O lavado peritoneal diagnóstico deve ser realizado em pacientes com indicação de laparotomia.
(E) O lavado peritoneal diagnóstico não deve ser realizado nos traumas multissistêmicos na presença de TCE.

QUESTÃO 44

Paciente masculino, 43 anos, dá entrada com quadro de dor abdominal de forte intensidade, com início subitito há duas horas. Apresenta-se estável hemodinamicamente, e relata história prévia de gastrite não tratada. A radiografia de tórax evidencia pneumoperitônio volumoso. Qual é o tratamento mais indicado para paciente com úlcera gástrica perfurada?

- (A) Vagotomia gástrica proximal + piloroplastia.
(B) Vagotomia seletiva + antrectomia.
(C) Ráfia de úlcera por vídeolaparoscopia.
(D) Jejum via oral + sonda nasogástrica + hidratação + antibioticoterapia.
(E) Gastrectomia distal com anastomose à Bilroth I.

QUESTÃO 45

Com relação à apendicite aguda, assinale a alternativa correta.

- (A) É comum a ocorrência de acessos repetidos de vômitos.
(B) A anorexia é um dos sintomas mais confiáveis no diagnóstico de Apendicite aguda e sempre está presente.
(C) Os pacientes podem apresentar obstrução do intestino delgado, mas não apresentam diarreia.
(D) O sinal de Rovsing caracteriza-se pela dor no quadrante inferior esquerdo durante a palpação do quadrante inferior direito.
(E) A dor que se inicia periumbilical e migra para o quadrante inferior direito é o sintoma mais confiável de apendicite aguda.

QUESTÃO 46

Paciente feminina, 50 anos, portadora de hipertensão arterial e diabetes tipo 2, ambas não tratadas, chega no pronto-socorro com quadro de dor abdominal e vômitos há cerca de 12 horas. Há 1 dia ingeriu grande quantidade de vinho. Ao realizar o exame, verificou-se FC 110bpm, PA 120 x 80 mmHg, FR 16 irpm. Abdome flácido, doloroso à palpação em epigástro, sem irritação peritoneal. Laboratório: hemograma com 17.000 leucócitos/mm³ e amilase sérica de 1550 U/dL. Diante do quadro apresentado, é INCORRETO afirmar que

- (A) antibióticos devem ser utilizados apenas nos casos de necrose pancreática acima de 30%.
(B) a gravidade da pancreatite aguda é definida pelos níveis séricos de amilase juntamente com presença ou não de febre.
(C) nos critérios de gravidade de Balthazar, utiliza-se a tomografia computadorizada.
(D) a nutrição enteral precoce pode reduzir complicações infecciosas e a mortalidade na pancreatite aguda.
(E) a obstrução biliar persistente piora o prognóstico e predispõe à colangite. Desse modo, a papilotomia endoscópica deve ser realizada nos pacientes com pancreatite grave.

QUESTÃO 47

A doença de Crohn é uma doença inflamatória intestinal inespecífica que pode acometer qualquer segmento do trato gastrointestinal. Sobre essa patologia, assinale a alternativa correta.

- (A) Nunca compromete toda a espessura do intestino.
- (B) Os granulomas não caseosos são patognomônicos da doença, e são encontrados em mais de 95 % das vezes.
- (C) Na doença de Crohn, o reto está invariavelmente envolvido.
- (D) A colonoscopia é o exame diagnóstico mais sensível.
- (E) As lesões comprometem o intestino de maneira contínua e, muito raramente, os pacientes com Crohn desenvolvem fístulas.

QUESTÃO 48

Sobre os aneurismas da aorta abdominal (AAA), assinale a alternativa correta.

- (A) Todos os pacientes com crescimento do diâmetro do aneurisma, maior que 1,0 cm, ao ano devem ser operados.
- (B) Nos últimos anos, a conduta expectante, com avaliação seriada das dimensões do aneurisma, tem sido contraindicada mesmo para aneurismas pequenos, visto a grande evolução das técnicas operatórias e de cirurgia endovascular.
- (C) O limite de 5,5 cm para tratamento expectante com avaliações seriadas das dimensões do AAA é seguro tanto para homens quanto para mulheres e, acima disso, está indicado o tratamento cirúrgico.
- (D) Para pacientes de alto risco, justifica-se adiar o tratamento cirúrgico até que o diâmetro aneurismático fique maior, especialmente se o procedimento endovascular não estiver disponível.
- (E) Os aneurismas atípicos (dissecantes, pseudoaneurismas, micóticos) têm indicação cirúrgica quando ultrapassam o diâmetro de 4,0 cm, visto que têm maior predisposição à ruptura.

QUESTÃO 49

Assinale a alternativa em que está indicada a antibioticoprofilaxia nas cirurgias.

- (A) Hernioplastias de parede abdominal com colocação de tela, ressecção dos cólons e apendicectomia.
- (B) Colectomia por empiema de vesícula, prótese de quadril e úlcera péptica.
- (C) Gastrectomia por câncer gástrico, hernioplastia inguinal com tela e cistectomia.
- (D) Hemorroidectomia, anastomose biliodigestiva por colangitea e fistulectomia anorretal.
- (E) Cirurgia cardiovascular, peritonite primária e apendicectomia.

QUESTÃO 50

Paciente, vítima de ferimento abdominal por arma branca, chega ao Pronto-Socorro, estável hemodinamicamente. Foi realizada laparotomia 90 minutos depois da agressão, e encontrou-se ausência de contaminação macroscópica da

cavidade peritoneal, e lesão de sigmoide com 3cm de comprimento. Não foram verificadas outras lesões. Diante do quadro apresentado, qual é a melhor conduta a ser seguida?

- (A) Rafia primária.
- (B) Exteriorização da lesão com maturação precoce.
- (C) Colectomia e colostomia à Hartmann.
- (D) Rafia com exteriorização da sutura.
- (E) Rafia da lesão com colostomia de transverso de proteção.

